

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

หัวข้อ:

๑. บันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ที่ จบ ๐๖๓๒/๘๑ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การลงนามประกาศเจตนารมณ์สุจริต

๒. ประกาศเจตจำนงสุจริตของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน เอกสารบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการถือปฏิบัติตาม ประกาศเจตนารมณ์ของหน่วยงาน

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: เว็บไซต์ของหน่วยงาน “สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน (<https://isacs.porrjaii.com>)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสายัณห์ ตริผล)

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายณัฐวุฒิ สราภิรมย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี
(Pongnamron.thaiddns.com)

หัวข้อ	คำอธิบาย
ชื่อหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงานผู้ขอเผยแพร่ข้อมูล (ถ้ามี)
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหา ความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและ สะกดคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธี เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละ ชนิด
Link ภายนอก	ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ / ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ระบุลายมือชื่อหรือชื่อผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลายมือชื่อหรือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	ระบุลายมือชื่อหรือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุข อำเภอโป่งน้ำร้อน

หมายเหตุ : ข้อมูลหรือภาพหรือสื่ออื่นใดที่ขอเผยแพร่ต้องเป็นข้อมูลที่เป็นจริง ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อผู้ใด ไม่
ขัดต่อความมั่นคงของชาติ และไม่ผิดกฎหมาย